(Форма)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (наименование организации) |
|  |  |
|  |  |
|  | ИНН (КПП) |
|  | КНД 1150102 |

**Заявление N \_\_\_\_\_\_\_**

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации) субсидию, предусмотренную постановлением Правительства Российской Федерации от 24 апреля 2020 г. N 576 "Об утверждении Правил предоставления в 2020году из федерального бюджета субсидий субъектам малого и среднего

предпринимательства, ведущим деятельность в отраслях российской экономики, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции", за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

(код месяца)

Указанную субсидию прошу перечислить на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование счета)

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка (кредитной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(корреспондентский счет) (БИК) ИНН/(КПП) банка

Номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(полное наименование организации) <1>

Настоящим заявлением подтверждаю исполнение обязанности по представлению сведений по форме "Сведения о застрахованных лицах", утвержденной постановлением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 1 февраля 2016 г. N 83п, в полном объеме в порядке и сроки, которые установлены законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Руководитель организации (представитель организации) |  | (подпись) |
|  |  |  |
| (реквизиты доверенности) |  | (дата) |

--------------------------------

<1> Фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуальных предпринимателей.

<2> Идентификационный номер налогоплательщика (код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту ее нахождения).

<3> "04" - за апрель, "05" - за май, "0405" - за апрель - май.

<4> Заполняется при представлении представителем